

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Istruzione Superiore "E. Fermi – Guttuso"

Giarre

Nominativo  nato a

il  residente a

in via  n.  telefono

padre  madre dell'alunno

nato a  il  frequentante la

classe  sezione  specialità

comunica che il proprio figlio, si è infortunato il  a

Comunica, altresì, che il suddetto figlio, si  non  asterrà dalla frequenza delle lezioni.

Presenta in data odierna il certificato medico rilasciato dal Presidio Ospedaliero di

Giarre

Firma

---